



BULLETIN D'INSCRIPTION SPECTACLES MAGIQUE FFAP DE L'ANNÉE 2018 / 2019

Je soussigné

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél. : Mail. :

Souhaite que le spectacle nommé :

Dont je suis responsable en ma qualité de :

Participe au concours « Les spectacles magiques FFAP de l'année », organisé par **la FFAP**.

Dans la catégorie :

- **SHOW DE MAGIE** : Spectacle de magie, de grandes illusions ou théâtralisé
- **MAGIE JEUNE PUBLIC** : Spectacle pour les enfants de 3 à 10 ans
- **MENTALISME** : Spectacle sur le thème de l'étrange
- **CLOSE-UP** : Spectacle de proximité, tous styles confondus

(S'il y avait un seul candidat sélectionné en jeune public, mentalisme ou close-up, il serait déplacé en catégorie show de magie)

Pour la présélection

Je joins un DVD de présentation du spectacle de moins de 10 minutes ou un lien internet

Dates et lieux de représentations des spectacles : entre le 1^{er} mai et le 31 novembre 2018

J'ai pris connaissance du règlement joint que je m'engage à respecter, ainsi que les décisions du jury.

Fait à :

le :

Signature :